**ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO A MONITORIA**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PERÍODO:** | **2020.3** | **EDITAL:** | **03/2020** |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | DISCIPLINA: |  | | | PROFESSOR RESPONSÁVEL: | |  |     **1. IDENTIFICAÇÃO ESTUDANTE**  NOME DO CANDIDATO                                                                          MATRÍCULA   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | |  | | RG: | ÓRGÃO EMISSOR | CPF | | |  |  |  | |   ENDEREÇO:     |  | | --- | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TEL.: |  | CEL.: |  |   e-mail:     |  | | --- | |  |     **Candidata-se à Monitoria: ( ) Voluntária ( ) Remunerada**  **2. INFORMAÇÕES SOBRE MONITORIAS ANTERIORES E BOLSAS QUE RECEBE ATUALMENTE**  VOCÊ JÁ FOI MONITOR REMUNERADO?     VOCÊ JÁ FOI MONITOR VOLUNTÁRIO?   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | SIM | QUANTAS VEZES? |  |  | SIM | QUANTAS VEZES? |  | |  | NÃO |  |  |  | NÃO |  |  |   **3. INFORMAÇÕES SOBRE BOLSA**    RECEBE ALGUM TIPO DE BOLSA   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | SIM | QUAL? |  | | |  | NÃO |  | |     **4. DECLARAÇÃO**  Declaro conhecer os critérios de participação no Programa de Monitoria da Pró-Reitoria de Graduação da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia, estabelecidos pela Resolução CONAC nº 036/2010 e ser conhecedor que a participação no Programa não estabelece nenhum vínculo empregatício meu junto a esta Universidade.  Cruz das Almas-ba,  de de 2020 |
|  |

Assinatura do Aluno

**ESPAÇO RESERVADO AO COMITÊ DE MONITORIA**

**INSCRIÇÃO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Deferida |  |  | Indeferida |

Motivo (Preencher em caso de indeferimento)

Assinatura do Presidente do Comitê                               Data da Reunião

**ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE MONITORIA – TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PERÍODO:** | **2020.3** | **EDITAL:** | **03/2020** |       **1. IDENTIFICAÇÃO**   |  |  | | --- | --- | | TIPO DE MONITORIA: **( ) Remunerada ( ) Voluntária** | | | CURSO |  |   NOME DO MONITOR MATRÍCULA   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | |  | | RG: | ÓRGÃO EMISSOR | CPF | | |  |  |  | |   E-MAIL:   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TEL.: |  | CEL.: |  |     **2. DADOS DA DISCIPLINA**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | DISCIPLINA: | |  | | CÓDIGO: |  | | CENTRO: | Centro de Ciências Agrárias, Ambientais e Biológicas | | | | | | PROFESSOR ORIENTADOR: | | |  | | |   **3. TERMO DE COMPROMISSO** |
| Conhecendo as normas que regem o Programa de Monitoria da UFRB, através dos termos da Resolução CONAC nº 007/2008, comprometo-me a cumprir as atribuições mencionadas no Artigo 13º e declaro-me ciente das atribuições do professor orientador mencionada no Artigo 14º, ambos da Resolução supracitada e do Plano de Trabalho do Professor-Orientador, o qual será desenvolvido durante as atividades de Monitoria.  Declaro-me ciente que o horário de exercício das atividades de monitoria não poderá, em hipótese alguma, sobrepor-se aos horários das disciplinas, nas quais o aluno estiver matriculado ou interferir em outras atividades acadêmicas.  Declaro-me também, ciente que, quando se tratar de MONITORIA REMUNERADA, não poderei receber simultaneamente outra bolsa remunerada da mesma fonte pagadora, no mesmo período, e que no caso da constatação do recebimento de mais de uma bolsa, o Comitê de Monitoria bloqueará a bolsa até o fim do período. |
|  |

Cruz das Almas, de de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Pró-Reitoria de Graduação